

Autodidaktický test č. 4/2025

Príloha pre predplatiteľov

Autodidaktický test akreditovaný Slovenskou lekárskou komorou (SLK) je celoročná vzdelávacia aktivita garantovaná Detskou klinikou LF UK a NÚDCH v Bratislave. V 1. – 6. čísle časopisu *Pediatrica* pre prax počas roku 2025 možno získať kredity v rámci 5. roku šiesteho vzdelávacieho cyklu.

Autodidaktický test pozostáva z 20 otázok, pričom na každú otázku je jedna správna odpoveď.

Akceptované budú odpovede zaslané prostredníctvom **online formulára** na stránke www.solen.sk alebo po naskenovaní QR kódu. Odpovede je aj naďalej možné zasielať do stanoveného termínu poštou (rozhoduje dátum poštovej pečiatky uvedený na obálke).

Riešiť možno ľubovoľný počet testov v rámci aktuálneho roku. Kredity za úspešné riešenie autodidaktických testov smú podľa vyhlášky MZ SR tvoriť najviac 20 % kreditov z ustanoveného počtu kreditov za celé päťročné hodnotené obdobie.



Hodnotenie testov CME kreditmi

91 % – 100 % úspešnosť riešenia
2 kredity

80 % – 90 % úspešnosť riešenia
1 kredit

0 % – 79 % úspešnosť riešenia
0 kreditov

Možnosť riešiť autodidaktický test zo 4. čísla *Pediatrica* pre prax trvá do **30. januára 2026**.

Správne odpovede z testu č. 4/2025 uverejníme v časopise **Pediatrica pre prax 6/2025**.

Test schválila
prof. MUDr. Ludmila Podracká, CSc.,
prednostka Detskej kliniky LF UK
a NÚDCH v Bratislave.

Správne odpovede testu č. 2/2025:

1 a; 2 c; 3 d; 4 b; 5 d; 6 a; 7 d; 8 c;
9 b; 10 a; 11 c; 12 b; 13 c; 14 a;
15 d; 16 d; 17 b; 18 a; 19 b; 20 c

Článok: Starostlivosť o hygienu ústnej dutiny v detskom veku

1. Kedy by rodičia mali začať s vykonávaním ústnej hygieny u dieťaťa s použitím detskej zubnej kefky odporúčanej podľa veku?

- a) až po zmene mliečnej dentície za trvalú
- b) po prerezaní sa prvého mliečného zuba
- c) keď dieťa začne chodiť do predškolského zariadenia
- d) ihneď po narodení

2. Odkedy sa odporúča začať u dieťaťa vykonávať ústnu hygienu 2-krát denne, ráno po raňajkách a večer pred spaním?

- a) od prerezania sa prvého mliečného zuba
- b) od prerezania sa prvého trvalého zuba
- c) od dva pol roka veku
- d) až keď vypadajú všetky mliečne zuby

3. Ústna dutina novorodenca je sterilná, po akom čase sa však už aj ústa novorodenca osídľujú baktériami?

- a) po 24 – 36 hodinách
- b) pár minút po narodení
- c) po 2 týždňoch života
- d) v závislosti od dĺžky dojčenia

4. Do akého veku dieťaťa sa odporúča, že po očistení zubov dieťaťom by malo nasledovať dočisťovanie chrupu od rodiča?

- a) aspoň do veku 5 rokov
- b) do 15 rokov
- c) do začiatku školskej dochádzky
- d) až do 12. roku veku dieťaťa aspoň pri večernom čistení chrupu

5. Čo patrí k základným zásadám v súvislosti s čistením zubov a zubným zdravím?

- a) meniť zubnú kefku každý týždeň
- b) vymeniť zubnú kefku po prekonaní infekčného ochorenia za novú
- c) nekonzumovať potravu a sladené nápoje po 18. hodine
- d) denná lokálna fluoridácia fluoridovým gélom

Článok: Sledovanie pacientov s Noonanovej syndrómom v Detskom kardiocentre v Bratislave

6. Noonanovej syndróm:

- a) vzniká výlučne *de novo*
- b) má incidenciu v rozmedzí 1 : 1000 – 2500 živonarodených detí
- c) prejavuje sa len anomáliami kardiovaskulárneho systému
- d) udáva sa prítomnosť krvácajúcich stavov vo viac ako 90 % prípadov

7. Ktorá elektrická os na EKG je najčastejšie pozorovaná a asociovaná s Noonanovej syndrómom?

- a) I. kvadrant
- b) II. kvadrant
- c) III. kvadrant
- d) IV. kvadrant

8. Aké sú najčastejšie kardiálne diagnózy u pacientov s Noonanovej syndrómom?

- a) hypertrofická kardiomyopatia, pľúcna stenóza, predsieňový defekt
- b) komorový defekt, aortálna stenóza
- c) mitrálna insuficiencia, perzistujúci duktus arteriosus, periférne pľúcne stenózy
- d) koarktácia aorty, cor triatriatum, D-transpozícia veľkých ciev

9. Incidencia abnormalít kardiovaskulárneho systému u pacientov s Noonanovej syndrómom sa udáva:

- a) 20 %
- b) 50 %
- c) 1 – 5 %
- d) 90 %

10. Najzásadnejší efekt na pľúcnu stenózu má intervencia:

- a) chirurgická
- b) katetrizačná
- c) betablokátorom
- d) biologickou liečbou

Článok: Základy likvorológie v praxi

11. Odber a vyšetrenie mozgovomiechového moku patrí medzi základné diagnostické postupy pri:

- a) migrény u detí
- b) chorobách pohybového aparátu
- c) potvrdzovaní alebo vylučovaní patologických procesov v mozgu
- d) cievnej mozgovej príhody u detí

12. Za bezpečné miesto vpichu pri odbere likvoru u detí sa považuje:

- a) spodný okraj stavca L1
- b) medzistavcový priestor L3 – L4 až L4 – L5
- c) horný okraj stavca L1
- d) medzistavcový priestor L1 – L2

13. Aký objem likvoru sa odoberie pri bežnej lumbálnej punkcii?

- a) 3 – 5 ml
- b) 30 – 50 ml
- c) 65 – 150 ml
- d) 0,3 – 0,5 ml

14. Čo lekár hodnotí pri lumbálnej punkcii?

- a) výhradne farbu likvoru
- b) iba hustotu likvoru
- c) zápach likvoru
- d) vzhľad a meria tlak likvoru

15. Ako sa stanovuje počet elementov v likvore, t.j. prebieha kvantitatívne vyšetrenie likvoru?

- a) pomocou likvorového analyzátoru s režimom pre telesné tekutiny
- b) Fuchs-Rosenthalovou komôrkou alebo pomocou krvinkového analyzátoru s režimom pre telesné tekutiny

- c) metódou ELISA
- d) spektrofotometrickou metódou

Článok: Bardetov-Biedlov syndróm – komplexná ciliopatia s renálnym postihnutím

16. V akých populáciách môže byť výskyt Bardetovho-Biedlovho (BBS) syndrómu až 1 : 13 000 osôb?

- a) v komunitách s príbuzenskými manželstvami
- b) medzi obyvateľmi v severských krajinách s nízkym počtom slnečných dní
- c) medzi pôvodným obyvateľstvom v rovníkovej Afrike
- d) medzi vegánmi

17. BBS je genetický:

- a) homogénne ochorenie
- b) ochorenie spôsobené mutáciou iba dvoch génov
- c) autozómovo dominantné ochorenie
- d) ochorenie, pri ktorom sa doposiaľ identifikovalo najmenej 26 kauzálnych génov

18. Patogénne varianty v ktorých génoch boli pri BBS spojené s vyšším rizikom renálnych abnormalít a chronickej choroby obličiek oproti iným?

- a) BBS1, BBS4 a BBS8
- b) BBS6, BBS10, BBS12
- c) BBS2, BBS7 a BBS9
- d) BBS26

19. Čo patrí medzi hlavné diagnostické znaky BBS?

- a) porucha autistického spektra
- b) obezita a postaxiálna polydaktylia
- c) abnormality zubov
- d) epilepsia

20. Liečba Bardetovho-Biedlovho syndrómu je:

- a) génová pre špecifické mutácie
- b) cielená, zameraná na obnovu ciliárnych funkcií
- c) zatiaľ prevažne symptomatická
- d) transplantácia

Návratka – Pediatria pre prax

Autodidaktický test č. 4/2025

Zakrúžkujte v každej otázke správnu odpoveď. Akceptované budú len kompletne vyplnené **originálne** návratky zaslané do stanoveného termínu (rozhoduje dátum poštovej pečiatky uvedený na obálke) čitateľmi časopisu Pediatria pre prax, ktorí riadne zaplatili predplatné na rok 2025. Odpovede nie je možné opravovať. Návratku zašlite **do 30. januára 2026** na adresu: SOLEN, s. r. o., Ambrova 5, 831 01 Bratislava.

Autodidaktický test je možné riešiť aj ONLINE na www.solen.sk.

1. a b c d 11. a b c d

2. a b c d 12. a b c d

3. a b c d 13. a b c d

4. a b c d 14. a b c d

5. a b c d 15. a b c d

6. a b c d 16. a b c d

7. a b c d 17. a b c d

8. a b c d 18. a b c d

9. a b c d 19. a b c d

10. a b c d 20. a b c d

Meno a priezvisko:

Adresa pracoviska:

Doručovací adresa:
(ak je iná ako adresa pracoviska)

Tel.:

E-mail:

Registračné číslo v SLK:

Dátum:

Pečiatka lekára a podpis:

Týmto dávam súhlas spoločnosti SOLEN, s. r. o., na spracovanie mojich osobných údajov, uvedených v tomto dokumente, na účel spracovania autodidaktických testov a zasielania informačných e-mailov v zmysle Všeobecného nariadenia o ochrane osobných údajov (GDPR) a zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a rovnako na poskytovanie údajov tretím osobám v zmysle zákona č. 362/2011 Z. z. o liekoch a zdravotníckych pomôckach. Súhlas možno kedykoľvek odvolať písomnou formou.